

FECHA 15-5-24			TRESGUERRAS			ORDEN DE SERVICIO			FOLIO 50417155									
CONDICIÓN DE PAGO			RECOLECCIÓN		TIPO DE ENTREGA		DOCUMENTOS QUE ANEXA			MERCANCIA ASEGURADA								
Pagado (Origen)	Por Cobrar (Destino)	Cobrar al Regreso (Crédito)	SI	NO	OCURRE	DOMICILIO	Factura	Orden de Compra	Pedido	Valor Declarado \$ 11,128.76								
No. Bultos	Tipo de Bulto	Clave de Unidad	Clave de Producto				QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE			Peso (Kgs)	Largo	Ancho	Alto	Material peligroso SI NO	Clave material peligroso	Clave embalaje SAT		
11	Caixa		150193900				HABER - 511464			77								
FACTURA Fac - 574358 Por Cobrar - Domicilio																		
DATOS DE FACTURACION																		
RAZÓN SOCIAL (NOMBRE) Bece de hu Industries			CARGA ESTIBABLE:		SI	NO	MERCANCIA FRAGIL		SI	NO	PRODUCTO ESPECIAL		SI	NO	REQUIERE ACUSE DE RECIBO		SI	NO
			EMPAQUE APROPIADO:		SI	NO	CLAVE		TIPO DE CARGA				ACUSE DE RECIBO EN CASO DE FALLO		SI	NO		
R.F.C.: BIN230127731			C.P.: 45069		*Por medio del presente documento, manifiesto mi consentimiento tácito, libre y pleno, para que el embarque ("Mínimo" de 1 a 100 Kgs.) que se está documentando a través del presente formato, sea asegurado por la cuota mínima de \$10.00 (Diez Pesos 00/100 M.N.), haciéndome sabedor que en caso de dolo, pérdida o extravío de mi mercancía, podre tener derecho a ser indemnizado por la Transportista, hasta por la cantidad de \$2,000.00 (Dos Mil Pesos 00/100 M.N.). *Ahora bien, por otro lado manifiesto que es mi deseo expreso, y en este momento renuncio a dicho "Aseguramiento de embarques Mínimo", sujeta a las reglas generales que aplican respecto a la responsabilidad y aseguramiento de mercancías, contenidos tanto en el Código de Comercio, como en la Ley de Caminos, Puentes y Autotransporte Federal."													
E-mail:			NOMBRE Y FIRMA DEL EMBARCADOR Ezequiel A.															
DATOS DEL DESTINATARIO																		
REMITENTE O EXPENDIDOR			DATOS DEL DESTINATARIO															
Nombre: Maximilian			Nombre: Rostguerrita Bruno															
R.F.C.: MAR 000216 AP7			R.F.C.: BIN230127731															
Teléfonos: 19460440			Teléfonos: 95 3536912195															
Domicilio: Paseo de las Jacarandas 328			Domicilio: Blvd. Bernardo Quintana 5260-bis 1-c															
Colonia: Santa Maria Ixmiquilpan			Colonia: Colonia del Parque															
Ciudad: CDMX			Estado: O6430			Ciudad: Querétaro			Estado:									
C.P.: 06430			E-mail:			C.P.: 76140			E-mail:									
DESCRIPCIÓN DEL ACUSE / OTRAS OBSERVACIONES: Ato Ado159			F. PAGO			CTA.			USO			GASTO			POR DEFINIR			



TRUENO

R.E.C.: ACT6808066SA

RÉGIMEN DE LOS COORDINADOS

800 710 8352

CARTÁ PORTE / FACTURA

CARGA CONSOLIDADA
SERVICIO CON ENTREGA A DOMICILIO
Moneda: MXN Tipo Cambio:
Autotransportes de Carga Tresguerras
S.A. de C.V.

CDC: QRO

TIPO SERV.: POR COBRAR

TIPO COMPROBANTE: I - INGRESO

TRN00066404

ORIGEN: TRUENO, EDO DE MEX.

DESTINO: QUERETARO, QRO.

REMITENTE O EXPEDIDOR (XAXX010101000)MARINTER

DESTINATARIO (XAXX010101000)RESTAURANTE BRUNO

DOMICILIO:
PASEO DE LAS JACARANDAS
Ext: 328
SANTA MARIA INSURGENTES
CUAUHTEMOC, CDMX., MEX
CP: 06430. TEL: 5519460440

DOMICILIO:
BLVD BERNARDO QUINATANA
Ext: 5260
VIVEROS RESIDENCIAL
QUERETARO, QRO., MEX
CP: 76140. TEL: 52 442 144 67 65. Cel: 0

SE RECOGERÁ EN: Sucursal Origen

SE ENTREGARÁ EN: En Domicilio del Destinatario

R.F.C. BIN230127731. BECADEHU INDUSTRIES (REG: 601, CP: 45069)

FECHA ESTIMADA DE ENTREGA: 16-05-2024

DESIGNACIÓN Y/O DESCRIPCIÓN DE LAS MERCANCÍAS A TRANSPORTAR:

ESTIMADOS

No. bultos	Tipo bultos	QUE EL REMITENTE DICE QUE CONTIENE	Dimensiones	Peso	Metros cúbicos	Peso estimado
11	C.C.	(50192900 / XB) Pasta o tallarines natural 7155	0.00 x 0.00 x 0.00	77		77

TOTALES

77 0 77

MATERIAL O RESIDUO PELIGROSO

SI ☐

NO ☒

VALOR DECLARADO: \$

11,128.76

LISTA EVIDENCIA

QR

CONCEPTO O DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO

UNIDAD CANTIDAD

P. UNITARIO

IMPORTE

78101802 - Flete (TRN00908650)
78101801 - Flete Entrega a Domicilio
84131504 - Seguro(Valor declarado 11128.76)
78101802 - Costo por ajuste de combustible

E48	1	282.89	282.89
E48	1	122.87	122.87
E48	1	111.29	111.29
E48	1	2.59	2.59

USUARIO OMAR
OFICINA TRN
ORDEN S. 50417155

"LOS PAQUETES DETALLADOS EN ESTA CARTA PORTE, VIAJAN AL AMPARO DE LO DISPUESTO POR EL ARTICULO 14, 2DO. PARRAFO, DEL REGLAMENTO DE MENSAJERIA Y PAQUETERIA EN VIGOR"

Sub-Total 519.64
I.V.A. 83.14
Ret. I.V.A. 16.33
TOTAL 586.45

CADENA ORIGINAL DEL COMPLEMENTO DE CERTIFICACION DIGITAL DEL SAT

IMPUESTO RETENIDO DE CONFORMIDAD
CON LA LEY DEL IMPUESTO AL VALOR AGREGADO
EFECTOS FISCALES AL PAGO

[1] 1[4d94099-2b50-484d-8cea-8cc3b6cca0be][2024-05-15T17:32:01][SNF171020F3A]vxnolbUMZC2Z+g3AGbK1MpK5yWzu/YQQNuD8PSLFKmx1oWY5JlwyKQrtwRDWdXwrOUqxXzZJRJ2Swz0nllL49EVd2nUvionimoliU1ZGN5sKubtu77Ww3GMw/OXZTc9I63zmT28B0+ptDW7Czsz8Bwn7BS7mXil2YhUdP6dEZTOwyF56I64vgap7ZA+2uDAjr+hs0N+d6i7GCVwmDmGVsc6r/izU5rFBUI8Tvc+ShzVLVS8uBzJlWYI1x2TKhEIMwX39LHRF2IT3Hs3ZThmJdp6n3SZ0BESavpvVO6A9NXYJkpaKZihKI0p0ShiYosizDdyk4j6S682w==[0000100000518812364]

SELLO DIGITAL DEL CFDI

SELLO DIGITAL DEL SAT

vxnolbUMZC2Z+g3AGbK1MpK5yWzu/YQQNuD8PSLFKmx1oWY5JlwyKQrtwRDWdXwrOUqxXzZJRJ2Swz0nllL49EVd2nUvionimoliU1ZGN5sKubtu77Ww3GMw/OXZTc9I63zmT28B0+ptDW7Czsz8Bwn7BS7mXil2YhUdP6dEZTOwyF56I64vgap7ZA+2uDAjr+hs0N+d6i7GCVwmDmGVsc6r/izU5rFBUI8Tvc+ShzVLVS8uBzJlWYI1x2TKhEIMwX39LHRF2IT3Hs3ZThmJdp6n3SZ0BESavpvVO6A9NXYJkpaKZihKI0p0ShiYosizDdyk4j6S682w==

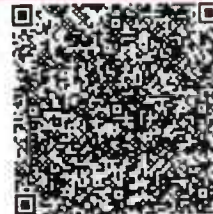
Sa8PiFmMoUzra2SHLylxjAWXeu+3iAucJ0Dxr4enaEgOFG71YOCABA8pr7v7hg28gufSwj/KuY0GqzB6Da7yc0SKTGLSV4wPAwz+3XADnadEXW3d63oPBraHavFa5vfxZ3apKPFbJnSFISByPE3NHZp2hJcNoqM/r2OkvnFMRIcZMnN4ygv0kPjISwRRtpeY8a7YUuHAXFroEWPHedPsYKYCmDRjW3xsbD0M+TWsWJJBpQTC2RQH/H2B84bJmwhYnQM2I6soToPxzwcOxJ/BhocidBuzZIZsVgysk/K5PVJfD0rdaSiHDINY7V+by7mrJLQ==

OBSERVACIONES: Ref:

CANTIDAD CON LETRA:

(Quientos Ochenta y Seis Pesos Con 45/100 M.N.)

METODO DE PAGO: PPD
USO CFDI: G03
UUID: 14d94099-2b50-484d-8cea-8cc3b6cca0be
FORMA DE PAGO: 99



ORDEN DE SERVICIO

ENTREGA DE CARGA

TIPO DE ENTREGA	RECOLECCIÓN	ACUSE EN SOBRE CERRADO	MERCANCÍA ASEGURADA	EMPAQUE APROPIADO	TIPO DE CARGA	REQUIERE ACUSE DE RECIBO
A Domicilio			SI			

Por medio del presente documento manifiesto mi consentimiento tácito, libre y pleno, para que el embarque ("Mínimo" de 1 a 50 Kgs. que se está documentando a través del presente formato, sea asegurado por una cuota mínima de \$10.00 (Diez Pesos 00/100 M.N.) haciéndome sabedor que en caso de daño, pérdida o extravío de mi mercancía, podré tener derecho a ser indemnizado por la transportista, hasta por la cantidad de \$2,000.00 (Dos Mil Pesos 00/100 M.N.). Acepto ☒ Si Por otro lado manifiesto que es mi deseo expreso y consiente, y en este momento renuncio a dicho aseguramiento de embarques mínimos referido en el párrafo que antecede, sujetándome a las reglas generales que aplican respecto a la responsabilidad y aseguramiento de mercancía, contenidos tanto en el Código de Comercio, como en la Ley de Caminos, Puentes y Autotransporte Federal. Acepto ☒ Si Ambas partes manifiestan que están de acuerdo y reconocen las condiciones establecidas en el contenido de la presente Carta Porte, aceptando el cliente, que dichas condiciones fueron redactadas de acuerdo a sus propias instrucciones. Acepto ☒ Si

NOMBRE	FIRMA AUTOPROPIADA
--------	--------------------

TIPO DE IDENTIFICACIÓN				FECHA	DÍA	MES	AÑO
Credencial de elector	Pasaporte	Carta porte	Otros	HORA			
Nº IDENTIFICACIÓN				SELLO			
NOMBRE							
RECIBÍ DE CONFORMIDAD							

Debo(emos) y pagaré(emos) en forma incondicional a la orden de AUTOTRANSPORTES DE CARGA TRESGUERRAS, S.A. DE C.V., en la Cd. de Celaya Gto., El importe que ampara el total de ésta factura recibida a nuestra entera satisfacción, el día _____ de _____ de _____. En caso de mora en el pago, causará un interés del seis por ciento mensual.